

Секция №2. Формирование профессиональной компетентности студентов медицинского университета на основе использования современных педагогических и информационных технологий

Роль кафедры «поликлиническая педиатрия» при подготовке врача педиатра общей практики по специальности «педиатрия» 31.05.02. в современных условиях

Авдеева Т.Г., Матусков М.А., Крутикова Н.Ю.

*ФГБОУ ВО «Смоленский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Смоленск, Российская Федерация*

Основной целью обучения студентов на клинических кафедрах педиатрического факультета в ФГБОУ ВО СГМУ Минздрава России является овладение соответствующими компетенциями по различным разделам педиатрии. Образовательный процесс должен соответствовать требованиям Федерального государственного образовательного стандарта по направлению подготовки высшего профессионального образования «Педиатрия», утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «17» августа 2015 г. № 853.

Качество образовательных услуг для обучающихся должно подтверждаться практическими навыками и умениями, проверка которых, осуществляется в ходе текущего образовательного процесса, промежуточных экзаменах, итоговой государственной аттестации выпускников с последующей аккредитацией, проводимой независимой аккредитационной комиссией, представленной сотрудниками практического здравоохранения. Только при успешной сдаче ИГА выпускники допускаются к 3-х этапной аккредитации (тесты, практические навыки, выполненные на фантомах и симуляционных установках) для получения сертификата (допуск к практической деятельности) [4, 7, 9].

Медицинский вуз должен гарантировать подготовку специалиста, обладающего необходимым уровнем компетенций, способного обеспечить в дальнейшем на практике клиническую эффективность применяемых образовательных технологий и стандартов оказания медицинской помощи. Система обучения основана на формировании профессиональных компетенций и включает совокупность однородных приемов, средств, способов, предъявляемых к обучающимся студентам для обеспечения усвоения предмета, преобразование процесса обучения дисциплины в знания, умения, навыки, а также формирование личностных качеств, студента [3, 8].

В каждом высшем учебном заведении успешное образование определяется развитием современных технологий обучения, правильно организованной образовательной средой, разработанных и утвержденных рабочих программ по различным дисциплинам, включающих личностный, информационный, профессиональный, социально – средовой и материально – технический компоненты [4, 9].

В соответствии с новыми требованиями в Российской Федерации при подготовке выпускников педиатрического факультета для работы в практическом здравоохранении в качестве врача педиатра общей практики - значительно возросла роль кафедр «Поликлиническая педиатрия». На данной кафедре изучается базовая дисциплина «Поликлиническая и неотложная педиатрия», а также дисциплины по выбору: «Социальная педиатрия», «Подростковая педиатрия», «Тактика ведения детей раннего возраста в амбулаторно–поликлинических условиях. Кроме того, большое внимание уделяется прохождению производственной практики в качестве помощника участкового врача педиатра. Освоение входных ключевых компетенций дисциплины «Поликлиническая педиатрия» основывается на достижении цели образовательной деятельности предшествующих кафедр, что важно учитывать, приступая к разработке рабочей программы. Тогда как, выходные компетенции изучаемой дисциплины должны быть взаимосвязаны с образовательной деятельностью смежных и последующих учебных дисциплин на других кафедрах, а также соответствовать потребностям практического здравоохранения. Данное положение порождает необходимость в вертикальных согласованиях учебных целей между кафедрами, что является основой работы цикловых методических комиссий по дисциплинам, в частности по педиатрии. Кроме того, решение определенных вопросов осуществляется на центральном методическом совете академии. При этом важным организационным компонентом является деятельность педиатрического деканата и ученого совета факультета, а сегодня активное участие принимают работодатели - органы практического здравоохранения. Реализация компетентного подхода в системе медицинского образования в настоящих условиях, позволяет по-новому рассматривать проблему качества подготовки специалистов на кафедре «Поликлинической педиатрии». При этом важно учитывать мнение, как заказчика, так и самих обучающихся, с учетом качества предоставляемых образовательных услуг при изучении дисциплины. Необходимо адаптировать рабочие программы дисциплины «Поликлиническая и неотложная педиатрия» согласно выявленным потребностям органов практического здравоохранения. Базисным критерием оценки качества образования выступает при этом профессиональная компетентность педагога. Она служит интегральной характеристикой преподавателя – специалиста и определяет его способность решать в образовательном процессе современные профессиональные проблемы и типичные профессиональные задачи, возникающие в реальных ситуациях с использованием знаний профессионального жизненного опыта, ценностей и наклонностей [2, 3, 6].

Цель исследования – показать организацию работы кафедры «Поликлиническая педиатрия» ФГБОУ ВО СГМУ Минздрава России в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности «Педиатрия» 31.05.02. и отразить мнение студентов и практических врачей педиатров по качеству образовательного процесса.

Методы, используемые в работе – теоретические, аналитические, количественные, статистические.

Результаты исследования и их обсуждение. Согласно ФГОС ВО специальности «Педиатрия» 31.05.02. на занятиях у студентов 5, 6 курсов педиатрического, во время прохождения производственной практики после 5 курса (в качестве помощника участкового врача педиатра) на кафедре «Поликлиническая педиатрия», предусматривается развитие клинического мышления будущего специалиста на основе разработанных и утвержденных компетенций. Продолжительность базового цикла составляет 11 ЗЕ или 396 часов. Продолжительность производственной практики составляет 3Е или Полученные знания и умения при прохождении занятий в 9 и 10 семестрах используются при работе в амбулаторно-поликлинических учреждениях. Важно обучать студентов дифференциально-диагностическому подходу верификации инфекционных и соматических заболеваний в амбулаторно-поликлинических условиях у детей и подростков, составлению диагностических алгоритмов, назначению индивидуальных схем лечения согласно утвержденным Министерством здравоохранения России стандартам, клинических рекомендаций. Определять показания к госпитализации, направлению в санаторий, составлять план диспансеризации и проведения реабилитационных мероприятий, организовывать профилактические мероприятия и оказывать первую врачебную неотложную помощь.

Выбор методов обучения дисциплины «Поликлиническая педиатрия» определяется целями и задачами учебной дисциплины. Формирование профессиональных компетенций будущего врача участкового педиатра направлено на коммуникативную, диагностическую, лечебную, экспертную, профилактическую, санитарно-просветительную, научно-исследовательскую деятельности. При этом внедрение в учебный процесс новых образовательных технологий в виде электронного обучения, дистанционных образовательных и симуляционных технологий не должно подменять формирование одной из главных компетенций врача участкового педиатра, а именно коммуникативной [1, 4, 6].

Во время прохождения цикла по «Поликлинической и неотложной педиатрии» личный контакт студента с пациентом должен занимать половину рабочего времени в ходе практических занятий, и до 75% – во время прохождения производственной практики после 5 курса – в качестве помощника участкового врача-педиатра. По мнению студентов, при анкетировании их о качестве оказания образовательных услуг на кафедре «Поликлиническая педиатрия», 94% студентов выпускников отмечают именно недостаточность времени по непосредственному общению со здоровыми и

больными детьми в амбулаторно-поликлинических условиях. При этом фантомный этап не позволяет восполнить данные пробелы образовательных услуг, они только способствует овладению мануальными навыками. Испытывают обучающиеся затруднения при контакте с пациентом, особенно при посещении на дому (78% студентов). Это объясняется ограничением доступа студентов к пациенту из-за отказов его или семьи на осмотр (отсутствует информированное добровольное согласие в соответствии с действующими правами пациентов). Данное положение дел снижает эффективность педагогического процесса по качеству приобретения обучающимися необходимых практических навыков и умений для осуществления выбранной профессиональной деятельности. В связи с этим на всех дальнейших этапах обучения следует особое внимание обращать на формирование коммуникативной компетенции. Для формирования коммуникативных компетенций по дисциплине «Поликлиническая и неотложная педиатрия», в современных условиях при ограничении доступа к работе с пациентами на наш взгляд, эффективны интерактивные методы обучения. Они позволяют создать обучающимся комфортные условия обучения, когда в учебном процессе можно выявить свою успешность, интеллектуальную состоятельность, владение этикой и деонтологией при общении с родителями и детьми, медицинским персоналом. Все обучающиеся оказываются вовлеченными в процесс познания через практическую деятельность, что способствует глубокому пониманию цели и задач дисциплины.

Для развития диагностической компетенции необходимо использовать следующие методы: индивидуальную работу в форме супервизии, когда обучающийся студент работает под руководством участкового врача на приеме, при посещении больного на дому, в отделении профилактики, в кабинете функциональной диагностики, процедурном кабинете, кабинете иммунопрофилактики, в приемном отделении и на фильтре. Кроме того, проводится обучение в мини-группах, когда идет обсуждение и разбор клинического случая.

Для развития лечебной компетенции используется выполнение проблемных заданий с учетом разбора клинических случаев, вопросам фармакотерапии амбулаторного больного, его диспансеризации и реабилитации, оформлением необходимой медицинской документации. Определяются показания к проведению неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе и выбор места проведения терапии (стационар, дневной стационар, амбулаторное лечение, санаторно-курортное лечение). Решается вопрос о группе здоровья и наличии возможных социальных льгот по заболеванию. Широко используются методы алгоритмизированного обучения в соответствии со стандартами лечения (опорные схемы).

Для развития экспертной компетенции используется работа с экспертными документами в амбулаторно-поликлинических условиях. Их перечень представлен на странице кафедры сайта академии. Изучается

законодательная база организации работы и делопроизводство учреждений амбулаторно-поликлинического звена, с учетом обслуживания городского и сельского детского населения. При решении различных клинических задач и ситуаций проводится экспертная оценка качества медицинской помощи пациентам.

Для развития профилактической и санитарно-просветительской компетенций проводятся просмотр и обсуждение видеофильмов, создание презентаций, рефератов, а также игровое моделирование с использованием опросников и реальная работа в отделениях профилактики и Центрах здоровья по вопросам Здорового Образа Жизни (ЗОЖ).

Для развития научно-исследовательской компетенции используются методы пресс-конференции, дискуссии, клинического моделирования, экспертного анализа, индивидуальной научно-практической деятельности при различных состояниях по выбору студентов, создание презентаций, рефератов, научных переводов, лабораторных, инструментальных исследованиях. Которые выполняют обученные студенты в индивидуальной форме, с последующей подготовкой научных статей, докладов на научные конференции внутри вуза и за его пределами.

Полученные знания, умения, навыки оцениваются на кафедре преподавателями ежедневно в ходе текущего контроля. Результаты самостоятельной работы студента, как одного из важных этапов образовательной деятельности обучающихся на кафедре, также оцениваются при проверке рабочих тетрадей преподавателем ежедневно. Они разработаны на кафедре для (для 5, 6 курсов), одобрены цикловой методической комиссией по педиатрии и утверждены центральным методическим советом университета, содержат для каждого занятия кроме домашних заданий и литературы для подготовки, набор тестов, ситуационных задач, бланков рецептов, форм медицинской документации, перечень рефератов, действующих приказов, контрольные вопросы.

Итоговой контроль по дисциплине «Поликлиническая и неотложная педиатрия» впервые у выпускников педиатров 2017 года проводится на кафедре в виде промежуточного экзамена. Государственная итоговая аттестация определяется приказом ректора СГМУ. Промежуточный экзамен по дисциплине «Поликлиническая и неотложная педиатрия» осуществляется в 12 семестре, после окончания цикла по данной дисциплине и выделенных дней на подготовку (трех дней) и включает обязательные аттестационные испытания:

- проверку уровня практических знаний;
- проверку уровня теоретической подготовленности путем тестового контроля в компьютерном классе и собеседования по вопросам;
- оценку умений решать конкретные профессиональные задачи в ходе собеседования;
- работа на фантоме.

Для проведения промежуточного экзамена на кафедре подготовлен банк тестов с ответами – 410. Представлен перечень теоретических вопросов – 65.

Практические навыки включают 65 заданий (оформление различных форм медицинской документации). Рецепт выписывает каждый студент. Банк ситуационных задач для экзамена содержит – 150. Все выше названные материалы за 3 месяца до проведения экзамена были представлены для публичного ознакомления на сайте кафедры.

В последний день цикла в 12 семестре по дисциплине «Поликлиническая и неотложная педиатрия» студент получает оценку за выполнение индивидуального контрольного задания по практическим навыкам и выписыванию рецепта, которая входит в итоговую оценку промежуточного экзамена. На экзамен будут представлены 35 экзаменационных билетов. Каждый билет содержит – два теоретических вопроса, одну ситуационную задачу. До получения билета студенты сдают тесты в компьютерном классе, получают каждый свой вариант из 60 тестов и оцениваются по данному разделу. При положительной сдаче тестового контроля, студенты тянут билет, который состоит из 2-х вопросов и 1 ситуационной задачи. Оценивается экзамен по пятибалльной системе.

Нами проведено анкетирование участковых врачей педиатров и администрации детских поликлиник г. Смоленска (всего участвовало 28 человек) по оценке формы и содержанию составляющих промежуточного экзамена по дисциплине «Поликлиническая и неотложная педиатрия».

Установлено, что форма проведения экзамена, по мнению 94% респондентов, полностью отражает разделы работы участкового врача педиатра, тогда как 6% опрошенных врачей посчитали, что предложен большой объем вопросов и тестов. Содержание и объем предлагаемых практических навыков и умений для студентов также нашло положительный отзыв у 96% опрошенных.

Нами проведено сравнение среднего показателя балльно-рейтинговой оценки у студентов 2015-2016 учебного года на кафедре (данные студенты не имели промежуточного экзамена по дисциплине «Поликлиническая и неотложная педиатрия») и обучающихся 2016-2017 учебного года (впервые проводится промежуточный экзамен по дисциплине). Выявлено повышение среднего балла от 3,7 баллов до 4,0 ($p < 0,05$), что свидетельствует о повышении мотивации к получению знаний, умений и навыков в процессе обучения данной дисциплины, а также отражает большую ответственность студентов перед предстоящим экзаменом. Средний балл на экзаменах составил в группах от 4,1 до 4,3. Что также отражает заинтересованность студентов и объективную мотивацию к повышению получаемых знаний и умений, необходимых для самостоятельной работы. По нашему мнению, как и, по мнению студентов (92%), индивидуальная самостоятельная работа их при использовании «Рабочих тетрадей», также позволяет при подготовке к сдаче промежуточного экзамена лучше овладевать навыками и умениями.

Как показало анкетирование выпускников, наиболее трудными для них оказываются вопросы неотложных состояний и проведение мануальных навыков (92% студентов), что важно учитывать при дальнейшей организации

учебного процесса, с широким использованием симуляционных и фантомных тренажеров.

Выводы. Обучение студентов специальности «Педиатрия» 31.05.02. в СГМУ на кафедре «Поликлиническая педиатрия» по дисциплине «Поликлиническая и неотложная педиатрия» проводится в соответствии с предлагаемыми компетенциями по ФГОС ВО, потребностей заказчика - органов практического здравоохранения и направлено на сдачу промежуточного экзамена по дисциплине, итоговой государственной аттестации выпускников с последующей их аккредитацией для получения сертификата.

Повышение балльно-рейтинговых показателей у выпускников по дисциплине «Поликлиническая и неотложная педиатрия» определяется повышением мотивации к обучению в связи с проведением промежуточного экзамена, итоговой государственной аттестации выпускников с последующей их аккредитацией для получения сертификата, необходимого для работы врачом педиатром общей практики в амбулаторно-поликлинических условиях.

Наиболее трудным разделом в освоении практических навыков и умений, по мнению обучающихся, остается непосредственный контакт с ребенком и его родителями дома и в детской поликлинике, что требует дальнейшего изучения данного вопроса и поиска новых форм образовательного процесса.

Литература

1. Авдеева, Т.Г. Активные и интерактивные подходы к преподаванию дисциплины «Поликлиническая педиатрия» в современных условиях. Ж-л: Смоленский медицинский альманах. 2015г. Изд-во СГМУ. 2015. – № 2. С.
2. Агранович, Н.В., Ходжаян, А.Б. Мотивация повышения психолого-педагогических компетенций преподавателя для обеспечения инновационного подхода непрерывного медицинского образования на современном этапе // Педагогические науки. 2013. № 2. [Электронный ресурс] – Режим доступа. URL: www.science-education.ru/108-8888
3. Бухарина, Т. Внедрение инновационных технологий в педагогический процесс медицинского вуза // Врач: научно-практический журнал – 2011. – № 10. – С. 71-73.
4. Есауленко, И.Э., Пашков, А.Н., Плотникова, И.Е. Теория и методика обучения в высшей медицинской школе: учебное пособие. Воронеж. 2011. – 384 с.
5. Инновационные технологии в формировании научного мышления студентов медицинского ВУЗа // сборник научно методических трудов. Киров 2013. – 198 с.
6. Кудрявая, Н.В. Педагогика в медицине. / Под ред. проф. Н.В. Кудрявой // учебного пособия для студентов медицинских вузов М. «Академия», 2012. 2-е издание. – 22 с.
7. Новикова, О.Н. Вопросы медицинского образования [Текст] / О.Н. Новикова // Вятский медицинский вестник. – 2011. – № 3-4. – С. 71-72.

8. Рябова, Е.А., Настаушева, Т.Л. Применение инновационных подходов обучения на кафедре госпитальной и поликлинической педиатрии // Личность, семья и общество: вопросы педагогики и психологии: сб. ст. по матер. XI междунар. науч.-практ. конф. № 5 (40). – Новосибирск: СибАК, 2014.

9. Смоленский медицинский альманах. Педагогика высшей школы. Вклад коллективов кафедр СГМА в совершенствование преподавания клинических, медико-биологических и гуманитарных дисциплин / Под ред. И.В. Отвагина. – Смоленск: Изд-во СГМУ. 2015. – № 2 – 287 с.

Применение метода проектов для формирования профессиональных компетенций слушателей в образовательном процессе медицинского университета

Возмитель И.И.

УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь

В настоящее время учебный процесс требует постоянного совершенствования, так как происходит смена приоритетов и социальных ценностей: научно-технический прогресс все больше осознается как средство достижения такого уровня производства, который в наибольшей мере отвечает удовлетворению постоянно повышающихся потребностей человека, развитию духовного богатства личности. Поэтому современная ситуация в подготовке преподавателей, осуществляющих образовательный процесс в вузе, требует конкретного изменения стратегии и тактики обучения.

Главными характеристиками выпускника любого образовательного учреждения являются его компетентность и мобильность. В этой связи акценты при изучении учебных дисциплин переносятся на сам процесс познания, эффективность которого полностью зависит от познавательной активности самого слушателя. Успешность достижения этой цели зависит не только от того, что усваивается (содержание обучения), но и от того, как усваивается: индивидуально или коллективно, в авторитарных или гуманистических условиях, с опорой на внимание, восприятие, память или на весь личностный потенциал человека, с помощью репродуктивных или активных методов обучения.

Разработка и внедрение активных методов обучения представлена в разных областях научного знания и исследована многими педагогами и психологами, но недостаточно изучена, что предопределило актуальность выбранной темы.

В основе метода проектов лежит развитие познавательных, творческих навыков обучающихся, умений самостоятельно конструировать свои знания, умений ориентироваться в информационном пространстве, развитие критического мышления.